**山东省专利奖推荐函**

日期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推荐单位（公章）： | | |
| 通讯地址（邮编）： | | |
| 联系人： | | 所属部门： |
| 电话： | | 电子邮箱： |
| 推荐  参评  项目 | 专利号： | |
| 专利名称： | |
| 申报人： | |
| 推荐  理由 |  | |
| 声明 | 经我单位认真组织、审查、核实，确认如下：  1.申报材料完整、真实、有效；  2.与项目全体专利权人确认，均同意参评。  推荐单位领导（签名）： | |